Tema: ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO SEGUIMIENTO SEMANAL - ESTRATEGIA DE RUTEO

Dependencia (Dirección / Oficina)	**Proceso**
Dirección de Provisión de Servicios de Salud	Gestión Social y Territorial en Salud Pública

Objetivo	Fecha: 01 de Abril de 2025			
Realizar seguimiento semanal a la estrategia ruteo con las SISS.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría ( ) Orientación ( )		Capacitación ( ) Acompañamiento (X)
		Otro ( )		
	Modalidad:	Presencial ( )	Virtual (X)	Mixta ( )
	Lugar: TEAMS			
	Hora Inicio: 10:00 am Hora Fin: 12:00 mm			
	Notas por: Diana Lucía Ulloa			
	Próxima Reunión: Por confirmar			
	Quien cita: Por Definir			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

En el marco de seguimiento semanal a las actividades de las Subredes Integradas de Servicios de Salud - SISS, se realiza mesa de trabajo para la identificación de actividades y oportunidades de fortalecimiento.

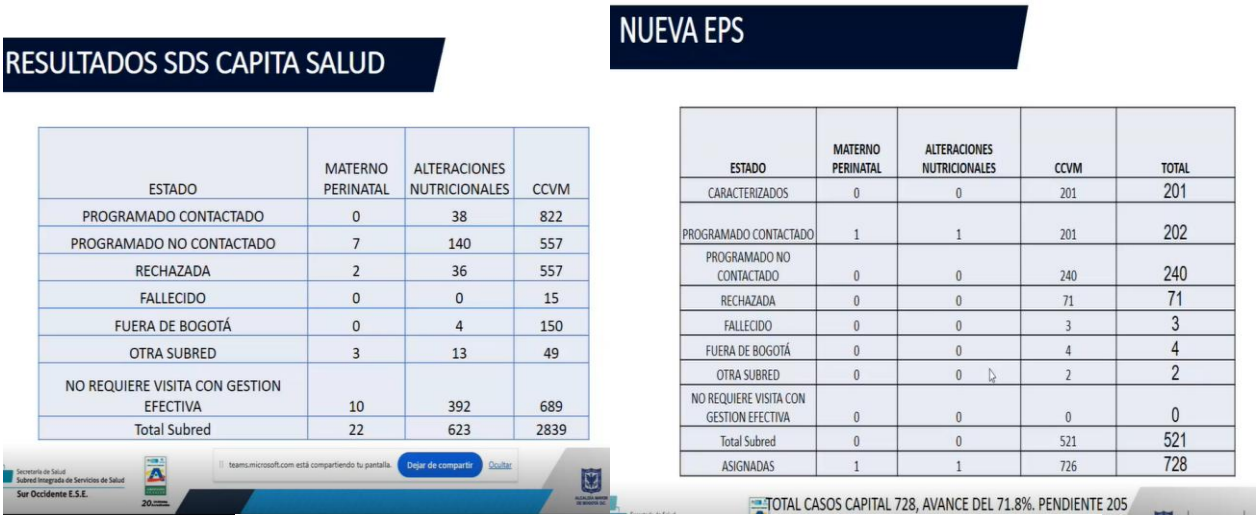
- La jefe Diana Marcela Velandia Barrera inició la reunión dando la bienvenida y explicando que el objetivo principal de esta era realizar el seguimiento semanal de la estrategia de ruteo, revisando los casos asignados a las EPS para acciones colectivas, incluidos los casos para salud mental. Además, se realizaría una socialización de los avances de las subredes y de los casos asignados, así como un análisis de los casos que aún se encuentran pendientes en el módulo de actualización de datos.

2. Desarrollo de la Reunión:

2.1. Socialización por Subredes:

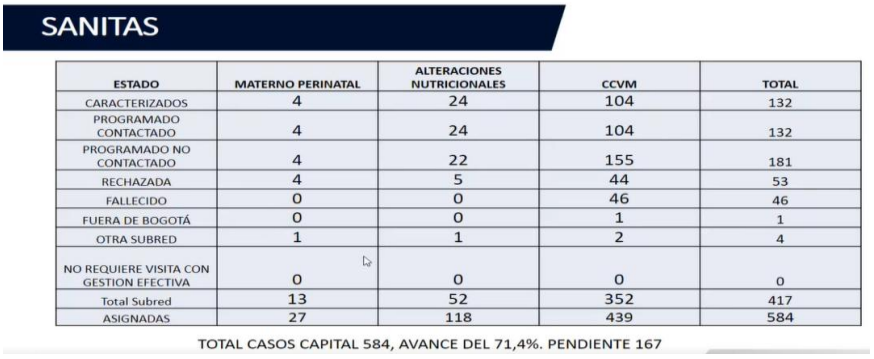
Se comenzó la socialización de cada una de las subredes, de acuerdo con la asignación del apalabra por la jefe Diana Velandia; inicia la Subred Sur Occidente para la presentación de avances y cierre de bases. A continuación, los equipos de cada subred fueron invitados a exponer los avances de la gestión de los casos.

- **Presentación Subred Sur Occidente**



ESTADO	MATERNO PERINATAL	ALTERACIONES NUTRICIONALES	CCVM
PROGRAMADO CONTACTADO	0	38	822
PROGRAMADO NO CONTACTADO	7	140	557
RECHAZADA	2	36	557
FALLECIDO	0	0	15
FUERA DE BOGOTÁ	0	4	150
OTRA SUBRED	3	13	49
NO REQUIERE VISITA CON GESTION EFECTIVA	10	392	689
Total Subred	22	623	2839

ESTADO	MATERNO PERINATAL	ALTERACIONES NUTRICIONALES	CCVM	TOTAL
CARACTERIZADOS	0	0	201	201
PROGRAMADO CONTACTADO	1	1	201	202
PROGRAMADO NO CONTACTADO	0	0	240	240
RECHAZADA	0	0	71	71
FALLECIDO	0	0	3	3
FUERA DE BOGOTÁ	0	0	4	4
OTRA SUBRED	0	0	2	2
NO REQUIERE VISITA CON GESTION EFECTIVA	0	0	0	0
Total Subred	0	0	521	521
ASIGNADAS	1	1	726	728



ESTADO	MATERNO PERINATAL	ALTERACIONES NUTRICIONALES	CCVM	TOTAL
CARACTERIZADOS	4	24	104	132
PROGRAMADO CONTACTADO	4	24	104	132
PROGRAMADO NO CONTACTADO	4	22	155	181
RECHAZADA	4	5	44	53
FALLECIDO	0	0	46	46
FUERA DE BOGOTÁ	0	0	1	1
OTRA SUBRED	1	1	2	4
NO REQUIERE VISITA CON GESTION EFECTIVA	0	0	0	0
Total Subred	13	52	352	417
ASIGNADAS	27	118	439	584

- Capital Salud:

Total de casos asignados: 3.986
Gestión completada al 100%.
Dificultad para subir 502 casos al aplicativo por errores técnicos.
Observación: No se utilizó el tablero de control exigido por lineamientos previos, a pesar de que ya fue socializado y entregado con insumos y estructura.

- Nueva EPS:
-

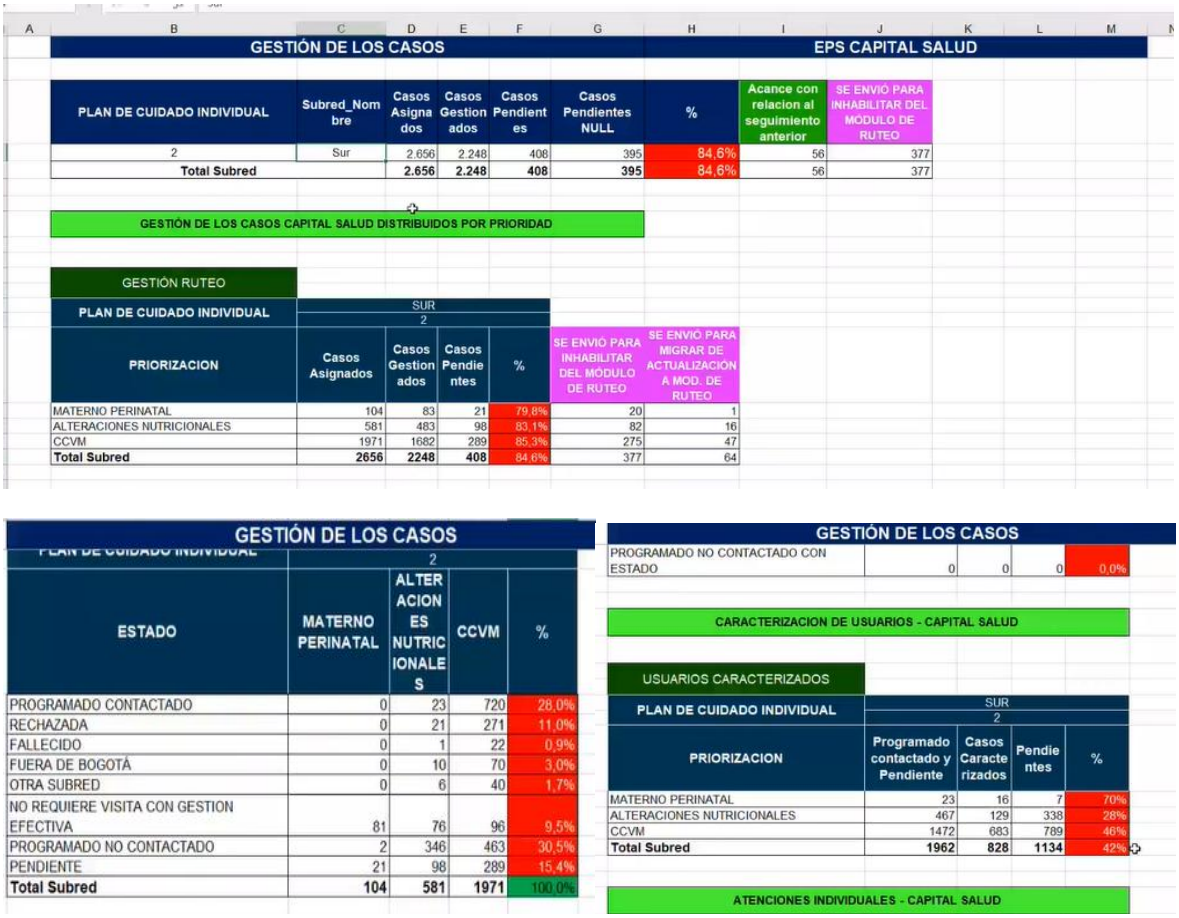
Total usuarios asignados: 728
Usuarios gestionados: 521
Pendientes: 205 casos (por desplazamiento de promotores).

Diana Marcela recordó que el compromiso era cerrar todas las bases para el 31 de marzo y solicitó cierre máximo para el 7 de abril. Acuerdo final: entrega el 7 de abril con retroalimentación completa.

Requerimientos técnicos y de presentación: Es obligatorio el uso del tablero de control unificado, socializado semanas atrás. La información debe entregarse en formato estructurado con

retroalimentación completa: caracterización, atención individual y familiar.

- **Presentación Subred Sur**



GESTIÓN DE LOS CASOS — EPS CAPITAL SALUD

PLAN DE CUIDADO INDIVIDUAL	Subred_Nombre	Casos Asignados	Casos Gestionados	Casos Pendientes	Casos Pendientes NULL	%	Acance con relacion al seguimiento anterior	SE ENVIÓ PARA INHABILITAR DEL MODULO DE RUTEO
2	Sur	2.656	2.248	408	395	84,6%	56	377
Total Subred		**2.656**	**2.248**	**408**	**395**	84,6%	56	377

GESTIÓN DE LOS CASOS CAPITAL SALUD DISTRIBUIDOS POR PRIORIDAD

GESTIÓN RUTEO

PLAN DE CUIDADO INDIVIDUAL	SUR 2					
PRIORIZACION	Casos Asignados	Casos Gestionados	Casos Pendientes	%	SE ENVIÓ PARA INHABILITAR DEL MÓDULO DE RUTEO	SE ENVIÓ PARA MIGRAR DE ACTUALIZACION A MOD. DE RUTEO
MATERNO PERINATAL	104	83	21	79,8%	20	1
ALTERACIONES NUTRICIONALES	581	483	98	83,1%	82	16
CCVM	1971	1682	289	85,3%	275	47
Total Subred	**2656**	**2248**	**408**	84,6%	377	64

GESTIÓN DE LOS CASOS

PLAN DE CUIDADO INDIVIDUAL	2			
ESTADO	MATERNO PERINATAL	ALTERACIONES NUTRICIONALES	CCVM	%
PROGRAMADO CONTACTADO	0	23	720	26,0%
RECHAZADA	0	21	271	11,0%
FALLECIDO	0	1	22	0,9%
FUERA DE BOGOTÁ	0	10	70	3,0%
OTRA SUBRED	0	6	40	1,7%
NO REQUIERE VISITA CON GESTION EFECTIVA	81	76	96	9,5%
PROGRAMADO NO CONTACTADO	2	346	463	30,5%
PENDIENTE	21	98	289	15,4%
Total Subred	**104**	**581**	**1971**	100,0%

GESTIÓN DE LOS CASOS

PROGRAMADO NO CONTACTADO CON ESTADO	0	0	0	0,0%

CARACTERIZACION DE USUARIOS - CAPITAL SALUD

USUARIOS CARACTERIZADOS

PLAN DE CUIDADO INDIVIDUAL	SUR 2			
PRIORIZACION	Programado contactado y Pendiente	Casos Caracterizados	Pendientes	%
MATERNO PERINATAL	23	16	7	70%
ALTERACIONES NUTRICIONALES	467	129	338	28%
CCVM	1472	683	789	46%
Total Subred	**1962**	**828**	**1134**	42%

ATENCIONES INDIVIDUALES - CAPITAL SALUD

Tablero de control y asignación de casos: Se están siguiendo las instrucciones previamente dadas por el equipo de sistemas respecto al tablero de control.

El equipo ya ha enviado solicitudes a Secretaría Central para inhabilitar del modelo de ruteo 377 casos de Capital Salud que fueron imposibles de gestionar (no ubicados).

- Estado actual de casos - Capital Salud: Casos gestionados al 100% excepto los 64 que están pendientes en módulo de actualización y los 377 que no pudieron ser gestionados.
- Plan de cuidado individual y acciones colectivas: Se presentó un informe de distribución de casos gestionados por estado y cohorte. Para acciones colectivas, hay dificultades significativas en la asignación y gestión.

Ollman menciona que se maneja una base maestra interna y que ya se han implementado estrategias para acelerar la gestión.

Se reconoce el avance en la gestión de casos de Capital Salud, uso de tablero de control,
Como oportunidades de Mejora: Preparación previa: No contar con datos clave (salud mental, Sanitas, etc.)

- **Presentación Subred Centro Oriente**

GESTIÓN DE LOS CASOS

GESTIÓN RUTEO

PLAN DE CUIDADO INDIVIDUAL	CENTRO ORIENTE 3			
PRIORIZACION	Casos Asignados	Casos Gestionados	Casos Pendientes	%
MATERNO PERINATAL	30	28	2	93,3%
ALTERACIONES NUTRICIONALES	817	588	229	72,0%
CCVM	2456	2126	330	86,6%
Total Subred	**3303**	**2742**	**561**	**83,0%**

ESTADOS RUTEO

PLAN DE CUIDADO INDIVIDUAL	CENTRO ORIENTE 3			
ESTADO	MATERNO PERINATAL	ALTERACIONES NUTRICIONALES	CCVM	%
PROGRAMADO CONTACTADO	16	150	602	23,3%
RECHAZADA	1	4	68	2,2%
FALLECIDO	0	3	7	0,3%
FUERA DE BOGOTÁ	0	0	15	0,5%
OTRA SUBRED	0	0	2	0,1%
NO REQUIERE VISITA CON GESTION EFECTIVA	0	77	391	14,2%
PROGRAMADO NO CONTACTADO	11	354	1041	42,6%
PENDIENTE	2	229	330	17,0%
Total Subred	**30**	**817**	**2456**	**100,0%**

PLAN DE CUIDADO INDIVIDUAL	CENTRO ORIENTE 3			
ESTADO	MATERNO PERINATAL	ALTERACIONES NUTRICIONALES	CCVM	%
PROGRAMADO CONTACTADO	16	150	602	23,3%
RECHAZADA	1	4	68	2,2%
FALLECIDO	0	3	7	0,3%
FUERA DE BOGOTÁ	0	0	15	0,5%
OTRA SUBRED	0	0	2	0,1%
NO REQUIERE VISITA CON GESTION EFECTIVA	0	77	391	14,2%
PROGRAMADO NO CONTACTADO	11	354	1041	42,6%
PENDIENTE	2	229	330	17,0%
Total Subred	**30**	**817**	**2456**	**100,0%**

PLAN DE CUIDADO INDIVIDUAL	CENTRO ORIENTE 3			
ESTADO	MATERNO PERINATAL	ALTERACIONES NUTRICIONALES	CCVM	%
PROGRAMADO NO CONTACTADO CON ESTADO	0	3	0	0,1%

- Causas de Incumplimiento – Visitas por Profesionales
- Ausencia de seguimiento efectivo por parte de los profesionales de apoyo.
- Fallas en la ejecución del agendamiento (no se realiza la visita).
- Profesional de apoyo sin trazabilidad de los casos asignados.
- Poca articulación y monitoreo a compromisos asignados previamente.
- Compromiso inmediato: Fecha límite: lunes 7 de abril, Objetivo: Gestión completa de 130 casos pendientes con intervención del profesional.
- Indicaciones reiteradas:
  - Priorizar estrategia de ruteo sobre el barrido casa a casa.
  - Entregar respuesta final y trazabilidad clara de visitas asignadas.
- Observación final: Gestión de seguimiento ha sido solicitada reiteradamente en campo y reuniones, pero no hay avances sustanciales.

- **Presentación Subred Norte**

REPORTE DE GESTION RUTEO CAPITAL SALUD

GESTIÓN DE LOS CASOS

PLAN DE CUIDADO INDIVIDUAL	Subred_Nombre	Casos Asignados	Casos Gestionados	Casos Pendientes	%
1	Norte	3.338	3.186	152	95,4%
2	Sur	2.656	1	2.655	0,0%
3	Centro Oriente	3.303	0	3.303	0,0%
4	Sur Occidente	3.990	0	3.990	0,0%
Total Subred		13.287	3.187	10.100	24,0%

REPORTE DE GESTIÓN RUTEO CAPITAL SALUD

GESTIÓN DE LOS CASOS

ESTADOS RUTEO					
PLAN DE CUIDADO INDIVIDUAL	NORTE 1				
ESTADO	MATERNO PERINATAL	ALTERACIONES NUTRICIONALES	CCVM	%	A N
PROGRAMADO CONTACTADO	75	229	1331	49,0%	
RECHAZADA	11	16	130	4,7%	
FALLECIDO	0	1	13	0,4%	
FUERA DE BOGOTÁ	12	23	90	3,7%	
OTRA SUBRED	1	6	50	1,7%	
NO REQUIERE VISITA CON GESTION EFECTIVA	7	6	27	1,2%	
PROGRAMADO NO CONTACTADO	49	269	840	34,7%	
PENDIENTE	5	47	100	4,6%	
Total Subred	160	597	2581	25,1%	

Observaciones Operativas: Se identificó que varias visitas fallidas fueron por**:**

- Cambios en la condición del usuario (p. ej., ya no es gestante).
- Incumplimiento en la concertación entre el contacto inicial y la visita del profesional.
- Usuarios que ya recibieron atención por su EPS.

Compromiso: revisar y justificar con observaciones todos los estados rechazado, fallido, no residencial, etc.

2.2. Ejercicio de Diligenciamiento de Casos
Continuando con el ejercicio y como parte prioritaria de la reunión, se plantea una acción práctica donde se compartirían hallazgos encontrados en el diligenciamiento de los casos en el aplicativo de actualización de datos, a cargo de los ingenieros Javier y Fernando:

Hallazgos Técnicos – Equipo de Ingeniería

- Se tomó una muestra aleatoria de usuarios no georreferenciables.
  - De 20 usuarios, 18 sí fueron localizados mediante herramientas como PAI y Mapas Bogotá.
  - Se evidenció que muchas direcciones sí son válidas y podrían ser geocodificadas si se actualiza adecuadamente la información.
  - Se identificaron discrepancias entre las direcciones cargadas y las que aparecen en el PAI, a menudo por pequeños errores (un número de más o menos).
- Recomendación técnica: no inhabilitar automáticamente casos sin validar exhaustivamente por herramientas propias como PAI.

Problemáticas Identificadas:

Datos incompletos o incorrectos en el módulo de validación: Muchos registros tienen valores por defecto como “000” o “1” en sector, manzana o predio, Estos errores impiden que el sistema realice el traslado automático al módulo de gestión.

Errores de georreferenciación: Algunos códigos catastrales no cruzan con el millón de predios cargados en la base central, lo que impide la validación y geocodificación automática.

Para finalizar la reunión se establecen compromisos:

- Desde el área técnica (nivel central):
  - Enviar un nuevo “plano” (archivo Excel) con el listado de usuarios con datos incompletos o inconsistencias para facilitar la revisión por parte de subredes.
- Desde las subredes:
  - Revisar los registros con errores (ceros o faltantes en campos geográficos).
  - Consultar otras fuentes como PAI, comprobador de derechos, entre otros, para actualizar teléfonos, direcciones y coordenadas.
  - Registrar adecuadamente la información para permitir la validación y traslado de los casos al módulo de gestión.
  - Completar la gestión de todos los casos de salud mental asignados desde noviembre antes del 7 de abril.
- Sobre retroalimentación a EPS:
  - Enviar la información en la estructura definida (por documento, con caracterizaciones e intervenciones).
  - Diana Marcela enviará el archivo consolidado para diligenciamiento.
  - Gestión del 100% de los casos al 7 de abril
  - Salud mental – Retroalimentación en la misma estructura
  - Se usará la estructura mostrada para evidenciar caracterización del promotor y respuesta del psicólogo.
  - Estas bases también serán enviadas.
  - Toda la información reportada como "efectiva" debe coincidir con lo que está en el aplicativo
  - No debe reportarse ningún caso como efectivo si no hay respaldo en el aplicativo.

2.3. Importancia del Registro de Datos
La jefe Diana Velandia enfatizó la importancia de que los datos registrados en el sistema coincidan con la información proporcionada en las bases. Se reiteró que todos los "efectivos" mencionados deben estar registrados adecuadamente en el aplicativo de atenciones individuales, colectivas o de caracterización, para evitar inconsistencias con la información que se entrega a la CPS.

2.4. Socialización de Problemas Identificados:

Joyce Editn Echeverri Pérez comentó que durante la revisión de las bases se detectaron usuarios repetidos debido a la confusión en el orden de los apellidos y nombres. Se solicitó que los usuarios duplicados fueran eliminados antes de enviar las bases finales por lo que el equipo técnico se

comprometió a verificar y eliminar estos duplicados antes de la entrega.

2.5. Revisión de casos asignados de Salud Mental

La profesional Diana Ulloa manifiesta la dificultad en la presentación de avances de las bases asignadas para esta cohorte que se vienen trabajando desde hace cinco meses, explicó que era claro que no todos los casos podrían ser intervenidos inmediatamente debido a las posibilidades de frecuencia y a los procesos ya en marcha por parte de los profesionales, se ha insistido en reiteradas reuniones la entrega final de la gestión de estas bases, teniendo en cuenta las repuestas de oportunidad y pertinencia que estas derivan.

Así mismo se presentó un informe detallado del progreso de cada subred a partir de los datos más recientes disponibles (hasta el 13 de marzo):

Subred Sur Occidente:

INTERVENCIONES	GTAPS 13/03/2025
ASIGNADOS	1448
GESTIONADOS	897
CARACTERIZADOS	641
INTERVENIDOS	315
PENDIENTES DE GESTIÓN	***551***

Fuente: Reporte SISS Sur Occidente- 13/03/2025

Observación: Se encontró que 14 usuarios fueron intervenidos bajo estrategias de planes de cuidado familiar, sin cumplir el criterio de corte de salud mental, la profesional técnico hace la invitación a revisar los avances finales de la base y las inconsistencias en las acciones realizadas.

Subred Sur:

INTERVENCIONES	GTAPS 13/03/2025
ASIGNADOS	1232
GESTIONADOS	1113
CARACTERIZADOS	551
INTERVENIDOS	340
PENDIENTES DE GESTIÓN	***119***

Fuente: Reporte SISS Sur - 13/03/2025

Observación: Al igual que en la subred Sur Occidente, se identificaron 26 casos con planes de cuidado familiar, sin cumplir el criterio de corte de salud mental, la profesional técnico hace la invitación a revisar los avances finales de la base y las inconsistencias en las acciones realizadas.

Subred Centro Oriente:

INTERVENCIONES	GTAPS 13/03/2025
ASIGNADOS	1048
GESTIONADOS	260
CARACTERIZADOS	409
INTERVENIDOS	234
PENDIENTES DE GESTIÓN	***788***

Fuente: Reporte SISS Centro Oriente 13/03/2025

Observación: Se identificaron inconsistencias en el reporte, ya que no se gestionaron todos los casos caracterizados, y nuevamente se registraron 10 casos con planes de cuidado familiar, sin cumplir el criterio de corte de salud mental, la profesional técnico hace la invitación a revisar los avances finales de la base y las inconsistencias en las acciones realizadas.

Subred Norte:

INTERVENCIONES	GTAPS 13/03/2025
ASIGNADOS	1138
GESTIONADOS	1138
CARACTERIZADOS	522
INTERVENIDOS	393
PENDIENTES DE GESTIÓN	***0***

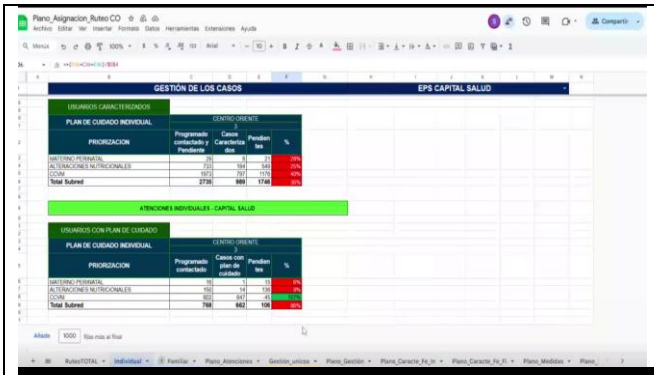
Fuente: Reporte SISS Norte- 13/03/2025

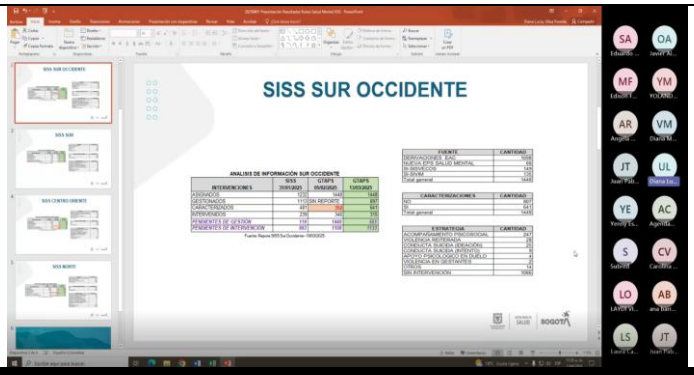
Observación: 25 casos fueron registrados con planes de cuidado familiar sin cumplir el criterio de corte de salud mental, la profesional técnico hace la invitación a revisar las inconsistencias en las acciones realizadas.

En el marco del ejercicio la profesional Diana Ulloa realiza análisis de la situación indicando que, aunque la gestión de los casos ha sido un proceso continuo, aún persisten numerosos casos pendientes. insistió en que todos los casos asignados desde noviembre deben ser gestionados al 100%, ya que los usuarios podrían haber superado la situación que originó la intervención o rechazarían el servicio debido a la pérdida de credibilidad en la promesa de valor.

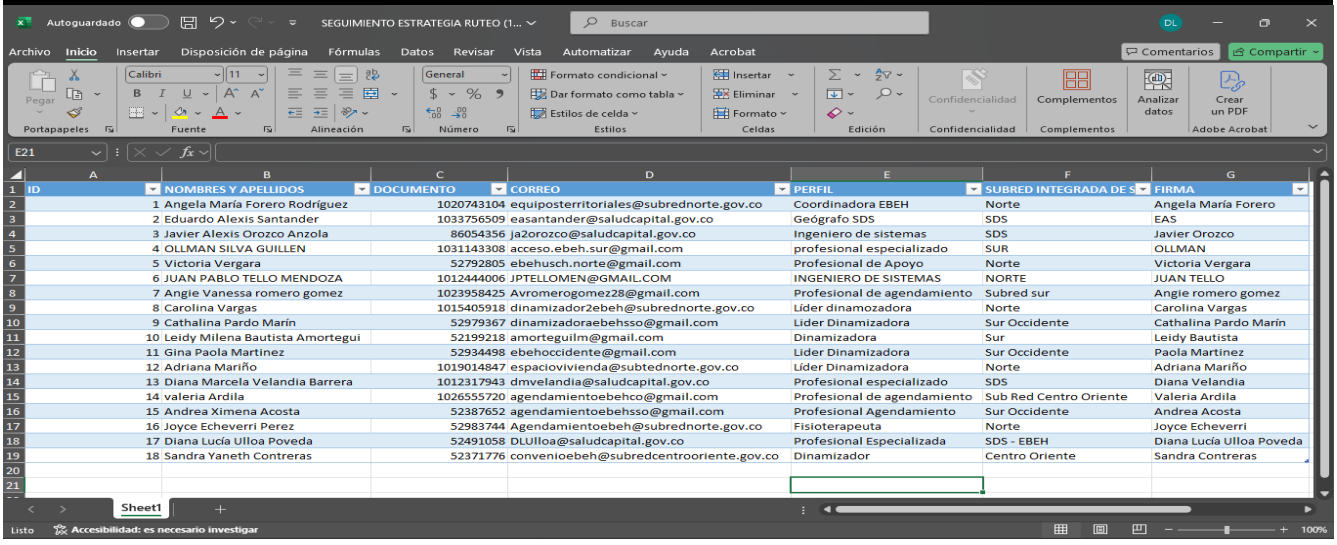
Se destacó que todos los participantes debían diligenciar el formulario de asistencia que se enviaría por chat. Además, se comprometieron a seguir trabajando en la depuración y gestión de las bases, con el objetivo de mantener la calidad y precisión de la información.

Se finaliza la reunión agradeciendo la participación de todos y enfatizando la relevancia de cumplir con los compromisos establecidos, especialmente en la gestión de los casos y la actualización de las bases.









ID	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	CORREO	PERFIL	SUBRED INTEGRADA DE S	FIRMA
1	Angela María Forero Rodríguez	1020743104	equiposterritoriales@subrednorte.gov.co	Coordinadora EBEH	Norte	Angela María Forero
2	Eduardo Alexis Santander	1033756509	easantander@saludcapital.gov.co	Geógrafo SDS	SDS	EAS
3	Javier Alexis Orozco Anzola	86054356	ja2orozco@saludcapital.gov.co	Ingeniero de sistemas	SDS	Javier Orozco
4	OLLMAN SILVA GUILLEN	1031143308	acceso.ebeh.sur@gmail.com	profesional especializado	SUR	OLLMAN
5	Victoria Vergara	52792805	ebehusch.norte@gmail.com	Profesional de Apoyo	Norte	Victoria Vergara
6	JUAN PABLO TELLO MENDOZA	1012444006	JPTELLOMEN@GMAIL.COM	INGENIERO DE SISTEMAS	NORTE	JUAN TELLO
7	Angie Vanessa romero gomez	1023958425	Avromerogomez28@gmail.com	Profesional de agendamiento	Subred sur	Angie romero gomez
8	Carolina Vargas	1015405918	dinamizador2ebeh@subrednorte.gov.co	Líder dinamizadora	Norte	Carolina Vargas
9	Cathalina Pardo Marín	52979367	dinamizadoraebehsso@gmail.com	Lider Dinamizadora	Sur Occidente	Cathalina Pardo Marín
10	Leidy Milena Bautista Amortegui	52199218	amorteguilm@gmail.com	Dinamizadora	Sur	Leidy Bautista
11	Gina Paola Martinez	52934498	ebehoccidente@gmail.com	Lider Dinamizadora	Sur Occidente	Paola Martinez
12	Adriana Mariño	1019014847	espaciovivienda@subtednorte.gov.co	Líder Dinamizadora	Norte	Adriana Mariño
13	Diana Marcela Velandia Barrera	1012317943	dmvelandia@saludcapital.gov.co	Profesional especializado	SDS	Diana Velandia
14	valeria Ardila	1026555720	agendamientoebehco@gmail.com	Profesional de agendamiento	Sub Red Centro Oriente	Valeria Ardila
15	Andrea Ximena Acosta	52387652	agendamientoebehsso@gmail.com	Profesional Agendamiento	Sur Occidente	Andrea Acosta
16	Joyce Echeverri Perez	52983744	Agendamientoebeh@subrednorte.gov.co	Fisioterapeuta	Norte	Joyce Echeverri
17	Diana Lucía Ulloa Poveda	52491058	DLUlloa@saludcapital.gov.co	Profesional Especializada	SDS - EBEH	Diana Lucía Ulloa Poveda
18	Sandra Yaneth Contreras	52371776	convenioebeh@subredcentrooriente.gov.co	Dinamizador	Centro Oriente	Sandra Contreras

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Gestión del 100% de los casos al 7 de abril. Salud mental – Retroalimentación en la misma estructura	SISS	07-04-2025